**Lista senioarelor care au efectuat controlul medical în data**

**de .... iulie 2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Nume şi prenume jucătoare** | **Apt/ Inapt** |
| 1 |   |   |
| 2 |   |   |
| 3 |   |   |
| 4 |   |   |
| 5 |   |   |
| 6 |   |   |
| 7 |   |   |
| 8 |   |   |
| 9 |   |   |
| 10 |   |   |
| 11 |   |   |
| 12 |   |   |
| 13 |   |   |
| 14 |   |   |
| 15 |   |   |
| 16 |   |   |
| 17 |   |   |
| 18 |   |   |
| 19 |   |   |
| 20 |   |   |
| 21 |   |   |
| 22 |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

 Locul și data:

*Reprezentant legal, Medic,*

 *Numele şi prenumele Numele şi prenumele*

 *Semnătura Semnătura*

 *Ştampila Parafa*

**Lista senioarelor care au efectuat controlul medical în**

**data de …. ianuarie 2025**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Nume şi prenume jucătoare** | **Apt/ Inapt** |
| 1 |   |   |
| 2 |   |   |
| 3 |   |   |
| 4 |   |   |
| 5 |   |   |
| 6 |   |   |
| 7 |   |   |
| 8 |   |   |
| 9 |   |   |
| 10 |   |   |
| 11 |   |   |
| 12 |   |   |
| 13 |   |   |
| 14 |   |   |
| 15 |   |   |
| 16 |   |   |
| 17 |   |   |
| 18 |   |   |
| 19 |   |   |
| 20 |   |   |
| 21 |   |   |
| 22 |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

Locul şi data:

*Reprezentantul legal, Medic,*

*Numele şi prenumele Numele şi prenumele*

*Semnătura Semnătura*

*Ştampila Parafa*